

Program pro poskytování finanční podpory z rozpočtu města Kroměříže k zajištění financování paliativní péče na území města Kroměříže

PŘEDPOKLÁDANÝ ROZPOČET PALIATIVNÍ SLUŽBY - příloha k žádosti

Název organizace:

Název paliativní služby:

Číslo žádosti (nevyplňujte, vyplní pracovníci města Kroměříže):

| Nákladová položka | Předpokládané náklady na službu | Požadavek od města Kroměříže |
|--|--|-------------------------------------|
| 1. Provozní náklady | 0 | 0 |
| 1.1. Materiálové náklady | 0 | 0 |
| kancelářské potřeby | | |
| pohonné hmoty | | |
| zdravotnický materiál | | |
| potraviny | | |
| drobný dlouhodobý hmotný majetek (do 40 tis. Kč) | | |
| drobný dlouhodobý nehmotný majetek (do 60 tis. Kč) | | |
| ochranné a pracovní pomůcky | | |
| ostatní materiál | | |
| 1.2. Energie | 0 | 0 |
| spotřeba elektrické energie | | |
| spotřeba vody | | |
| spotřeba plynu | | |
| spotřeba tepla | | |
| ostatní energie | | |
| 1.3. Opravy a udržování | 0 | 0 |
| opravy a udržování movitého majetku | | |
| opravy a udržování nemovitého majetku | | |
| opravy ostatní | | |
| 1.4. Cestovné včetně stravného | | |
| 1.5. Služby | 0 | 0 |
| právní a ekonomické služby | | |
| nájemné nemovitého majetku | | |
| nájemné movitého majetku (vč. operativního leasingu) | | |
| telefony, internet, poštovné, ostatní spoje | | |
| finanční leasing | | |
| vzdělávání zaměstnanců | | |
| pojištění majetku, odpovědnosti za škodu | | |
| ostatní služby | | |
| 1.6. Odpisy | | |
| 2. Osobní náklady | 0 | 0 |
| 2.1. Mzdové náklady | 0 | 0 |

| | | |
|---|----------|----------|
| 2.1.2. hrubé mzdy / platy | | |
| 2.1.3. DPP / DPČ | | |
| 2.1.4. ostatní mzdové náklady | | |
| 2.2. Odvody zaměstnavatele na sociální a zdravotní pojištění | 0 | 0 |
| 2.2.1. pojistné ke mzdám / platům | | |
| 2.2.2. pojistné k DPČ | | |
| 2.2.3. ostatní pojistné | | |
| 2.3. Zákonné pojistné odpovědnosti zaměstnavatele | | |
| Celkové náklady na realizaci služby | 0 | 0 |

Žadatel tímto prohlašuje, že případná finanční podpora bude použita v souladu s výše předloženým předpokládaným rozpočtem

Datum:

Jméno, příjmení

podpis osoby oprávněné zastupovat žadatele

razítko